

Arbeitslosenversicherung

Fragebogen betreffend Auflösung Arbeitsverhältnis

(für elektronische Erfassung downloadbar unter https://wira.lu.ch/wdownload/wdownload_formulare)

Name / Vorname Arbeitnehmer/in	SV-Nr.
Adresse (Strasse/Nr., Postleitzahl, Wohnort)	Geburtsdatum
Name Arbeitgeber	

<p>1. Was war der Grund bzw. was waren die Gründe, weshalb Sie das Arbeitsverhältnis aufgelöst haben?</p>
<p>2. Mangelte es an den beruflichen Fähigkeiten, am Willen, am Einsatz (qualitativ, quantitativ) oder an etwas anderem?</p>
<p>3. Wurde der Arbeitnehmer bzw. die Arbeitnehmerin auf das beanstandete Verhalten aufmerksam gemacht?</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> mündlich am</p> <p>Liegen diesbezüglich schriftliche Unterlagen vor (Gesprächsnotizen, Vermerk im Mitarbeitergespräch etc.) oder können Personen den Inhalt bestätigen?</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Bitte schriftliche Unterlagen beilegen oder Angabe der Personen, welche den Inhalt bestätigen können.</p> <p><input type="checkbox"/> schriftlich am . Bitte Unterlagen beilegen.</p>

4. Wurden Verwarnungen ausgesprochen?

Nein

Ja

mündlich am

Liegen Gesprächsnotizen vor oder können Personen die mündlich ausgesprochene/n Verwarnung/en bestätigen?

Nein

Ja

Bitte schriftliche Unterlagen beilegen oder Angabe der Personen, welche die mündliche Verwarnung/en bestätigen können.

schriftlich am

Bitte Verwarnung/en beilegen.

5. Wurde die Kündigung angedroht?

Nein

Ja

mündlich am

Liegen Gesprächsnotizen vor oder können Personen die mündlich ausgesprochene/n Kündigungsandrohung/en bestätigen?

Nein

Ja

Bitte schriftliche Unterlagen beilegen oder Angabe der Personen, welche Inhalt bestätigen können.

schriftlich am

Bitte Schreiben beilegen.

6. Was ist nach der letzten Verwarnung mit Kündigungsandrohung konkret vorgefallen, was schlussendlich zur Kündigung geführt hat?

7. Weitere Bemerkungen:

Besten Dank für das vollständige Ausfüllen des Fragebogens.

Ort und Datum

Firmenstempel und Unterschrift

**Bitte einsenden an: WAS wira Luzern
Arbeitslosenkasse des Kantons Luzern
Bürgenstrasse 12
Postfach 2166
6005 Luzern**